

Deutsches Filminstitut – DIF
Schaumainkai 41
60596 Frankfurt

Fax-Nr.: 069 / 66 37 29 47

Firma _____
Ansprechpartner _____
Adresse _____
Telefon _____ **Fax** _____

Hiermit buchen wir folgende Werbefläche:

Programmheft:

- | | | | |
|--------------------------|---------|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Seite | <input type="checkbox"/> | ¼ Seite hoch |
| <input type="checkbox"/> | ½ Seite | <input type="checkbox"/> | ¼ Seite quer |
| <input type="checkbox"/> | □ Seite | <input type="checkbox"/> | ¼ Seite |

Festivalkatalog:

- | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Seite 4c | <input type="checkbox"/> | ½ Seite s/w |
| <input type="checkbox"/> | 1 Seite s/w | <input type="checkbox"/> | □ Seite s/w |
| <input type="checkbox"/> | ½ Seite 4c | | |

**Kombi-Angebot:
(Programmheft & Festivalkatalog)**

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | je 1 Seite 4c | <input type="checkbox"/> | je ½ Seite 4c |
| <input type="checkbox"/> | 1 Seite 4c & 1 Seite s/w | <input type="checkbox"/> | ½ Seite 4c & 1 Seite s/w |

Betrag Euro	_____
zzgl. MwSt.	_____
Gesamtbetrag Euro	_____

**Alle angebotenen Preise verstehen sich rein netto, zzgl. der jeweils gültigen MwSt.
Zahlbar innerhalb von 7 Tagen nach Rechnungseingang.**

Ort, Datum _____ **Unterschrift, Stempel** _____